RCMOS – Revista Científica Multidisciplinar O
Saber. ISSN: 2675-9128. São Paulo - SP.
Ano VII, v.1 2026 | submissão: 17/07/2026 | aceito: 20/07/2026 | publicação: 23/07/2026

Gestión de la Calidad en Hospitales: Evidencias Sobre Instrumentos Utilizados en la Calificación de los Registros Asistenciales

Gestão da Qualidade em Hospitais: Evidências Sobre Instrumentos Utilizados na Qualificação dos Registros Assistenciais

Quality Management in Hospitals: Evidence on Instruments Used to Improve the Quality of Care Records

Thullyan de Souza Rolim – Universidade Federal do Amazonas (UFAM). E-mail: thullyansouza1@gmail.com
Kemely Lopes da Silva – Universidade Federal do Amazonas (UFAM). E-mail: kemely_lopes@hotmail.com
Priscilla Mendes Cordeiro – Universidade Federal do Amazonas (UFAM). E-mail: prilla.cordeiro@gmail.com

Resumen: Introducción: El proceso de enfermería tiene como objetivo recopilar y generar información sobre el paciente para que se proporcione una atención sanitaria capaz de satisfacer con calidad las necesidades identificadas. El registro de enfermería documenta el proceso de enfermería para que las intervenciones se establezcan, planifiquen, evalúen e implementen de forma segura. Objetivo general: Identificar, mediante una revisión integradora de la literatura, qué instrumentos se han aplicado para mejorar la calidad del registro de enfermería y sus aplicaciones en el día a día del equipo profesional. Método: Se trata de una revisión integradora de la literatura, constituida por seis etapas: pregunta orientadora, muestreo, recolección de datos, evaluación crítica de los estudios incluidos, discusión y presentación. Se incluirán artículos publicados en portugués, inglés o español en los últimos cinco años e investigaciones realizadas en hospitales públicos. Se excluirán los artículos de revisión. Resultados: Los instrumentos sanitarios contribuyen a la atención prestada al paciente; sin embargo, la calidad con la que el equipo profesional de enfermería cumplimenta estos instrumentos determina dicha contribución. Conclusión: Los hospitales deben invertir en educación permanente para los equipos de enfermería con el fin de contribuir a la atención del paciente, ya que la cumplimentación correcta y adecuada de estos instrumentos reduce los riesgos y los gastos y aumenta la calidad de la salud de los pacientes.

Palabras clave: Registro de enfermería. Auditoría. Proceso de enfermería. Calidad del servicio.

Resumo: Introdução: O processo de enfermagem tem como objetivo levantar e gerar informações acerca do paciente para que então seja fornecida uma assistência em saúde de modo a atender as necessidades identificadas com qualidade. O registro de enfermagem documenta o processo de enfermagem para que as intervenções sejam estabelecidas, planejadas, avaliadas e implementadas com segurança. Objetivo geral: Levantar através de uma revisão integrativa de literatura quais instrumentos têm sido aplicados na qualificação do registro de enfermagem e suas aplicações no dia a dia da equipe profissional. Método: Trata-se de uma revisão integrativa de literatura, constituída por seis etapas: pergunta norteadora, amostragem, coleta de dados, avaliação crítica dos estudos incluídos, discussão e apresentação. Serão incluídos na pesquisa artigos publicados em português, inglês ou espanhol, nos últimos 5 anos e pesquisas realizadas em hospitais públicos. Serão excluídos da pesquisa os artigos de revisão. Resultados: os instrumentos em saúde contribuem para a assistência prestada ao paciente, no entanto, o que vai ditar essa contribuição é a qualidade com a qual os instrumentos são preenchidos pela equipe profissional de enfermagem. Conclusão: Cabe aos hospitais investirem

em educação permanente para as equipes de enfermagem, visando contribuir para assistência ao paciente, visto que o preenchimento correto e adequado desses instrumentos diminuem os riscos, gastos e aumentam a qualidade de saúde dos pacientes.

Palavras-chave: Registro de enfermagem. Auditoria. Processo de enfermagem. Qualidade do serviço.

Abstract: Introduction: The nursing process aims to collect and generate information about patients so that health care can be provided in a way that meets the identified needs with quality. Nursing records document the nursing process so that interventions can be safely established, planned, evaluated, and implemented. General objective: To identify, through an integrative literature review, which instruments have been applied to improve the quality of nursing records and how they are used in the professional team's daily routine. Method: This is an integrative literature review consisting of six stages: guiding question, sampling, data collection, critical appraisal of the included studies, discussion, and presentation. Articles published in Portuguese, English, or Spanish in the last five years and studies conducted in public hospitals will be included. Review articles will be excluded. Results: Health instruments contribute to the care provided to patients; however, the quality with which these instruments are completed by the nursing team determines the extent of that contribution. Conclusion: Hospitals should invest in continuing education for nursing teams in order to contribute to patient care, since the correct and appropriate completion of these instruments reduces risks and costs and improves patients' health care quality.

Keywords: Nursing records. Audit. Nursing process. Service quality.

1. Introducción

El proceso de enfermería tiene como objetivo recopilar y generar información sobre el paciente para que se proporcione una atención sanitaria capaz de satisfacer con calidad las necesidades identificadas. El registro de enfermería documenta el proceso de enfermería para que las intervenciones se establezcan, planifiquen, evalúen e implementen de forma segura. De acuerdo con la Resolución COFEN n.º 429/2012, corresponde al profesional de enfermería registrar, en la historia clínica del paciente y en otros documentos, ya sean físicos o electrónicos, la información sobre el proceso de cuidado y la organización de los procesos de trabajo necesaria para garantizar la continuidad y la calidad de la atención al usuario (BRASIL, 2012; CARDOSO, 2017; SILVA, 2019).

La calidad de la atención sanitaria incorpora nuevas perspectivas de evaluación destinadas a mejorar el proceso que debe existir en las diferentes formas de producir y ofrecer servicios. Atentas a la necesidad de atender eficazmente a los pacientes, las instituciones realizan auditorías con regularidad. Dado que los registros de enfermería constituyen una forma de comunicación escrita entre el equipo profesional que procura organizar y dar continuidad a la planificación mediante la descripción de los procedimientos realizados por el profesional de

enfermería, la auditoría hospitalaria desempeña un papel considerable al señalar las vulnerabilidades y deficiencias de dichos registros. Por tanto, se observa una relación entre las anotaciones y los registros de enfermería adecuados y los resultados esperados de una auditoría orientada a la calidad de los servicios prestados (COFEN, 2016; MIRANDA, ET. AL., 2016; RIBEIRO, ET. AL., 2018).

El Consejo Federal de Enfermería (COFEN) establece algunas reglas para cumplimentar los registros de enfermería. Es importante destacar que el registro debe ser completo, estar escrito con letra legible, claridad y coherencia, informar la fecha y la hora de las acciones, especificar los procedimientos y contener otra información que durante la auditoría pueda utilizarse como indicador de calidad (COFEN, 2017; SILVA, 2019).

Existe una relación positiva entre la cumplimentación correcta de esta información y la calidad de la atención sanitaria, dado que los auditores la utilizan como evidencia de los procedimientos realizados. Así, se observa la importancia de seguir las reglas de cumplimentación establecidas por el COFEN (ASCARI, 2018; RIBEIRO, 2018; PERTILLE, 2018). Desde esta perspectiva, se plantea la siguiente pregunta: “¿Qué impactos genera la aplicación de los instrumentos de enfermería en la atención prestada al paciente?”

Por tanto, el Registro de Enfermería es una parte importante del Proceso de Enfermería: documenta los cuidados al paciente y se utiliza para orientar no solo la evaluación de los cuidados, sino también la comunicación entre el equipo multidisciplinar, guiando la atención sanitaria. Además, por medio de este registro se realizan auditorías y se obtiene un importante indicador de calidad. El estudio de esta temática pretende evaluar qué instrumentos se han utilizado para convertir el registro de enfermería en un documento coherente con su propósito. Este proyecto forma parte de un enfoque más amplio dentro de un proyecto de maestría que busca proporcionar un instrumento orientador para el registro de enfermería.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Identificar, mediante una revisión integradora de la literatura, qué instrumentos se han aplicado para mejorar la calidad del registro de enfermería y sus aplicaciones en el día a día del equipo profesional.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar los fallos comunes encontrados al cumplimentar el registro de enfermería;

- Relacionar los fallos en la cumplimentación de los registros de enfermería con la calidad del servicio sanitario prestado.

3. Metodología

Se trata de una revisión integradora de la literatura, constituida por seis etapas: pregunta orientadora, muestreo, recolección de datos, evaluación crítica de los estudios incluidos, discusión y presentación. La pregunta orientadora fue: "¿Qué impactos genera la aplicación de los instrumentos de enfermería en la atención prestada al paciente?". De este modo, se utilizó la estrategia PICO, concretamente P: población/pacientes; I: intervención; y Co: contexto, empleada para formular una pregunta clara, concisa y orientada (Aromataris; Munn, 2020).

Se incluyeron artículos publicados en portugués, inglés o español en los últimos cinco años e investigaciones realizadas en hospitales públicos. Se excluyeron los artículos de revisión.

La búsqueda de artículos se realizó en las siguientes bases de datos: LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), PUBMED (US National Library of Medicine National Institutes of Health), CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature), Web of Science y la biblioteca electrónica SciELO (Scientific Electronic Library Online). Se desarrolló una estrategia de búsqueda específica para cada base de datos mediante los operadores booleanos "OR" y/o "AND". En LILACS, los descriptores se seleccionaron conforme a DeCS junto con sus sinónimos.

En la biblioteca SciELO se utilizaron términos relacionados con la pregunta orientadora. En las bases de datos PUBMED, CINAHL y Web of Science, los descriptores se seleccionaron conforme a MeSH. El acceso a Web of Science, PubMed, CINAHL y LILACS se realizó por medio del portal de CAPES, mientras que SciELO se consultó a través de su sitio web oficial. A partir de esta estrategia se formuló la pregunta de investigación mediante la estrategia PICO y se eligieron los descriptores de la investigación, tal como se describe en los cuadros 1 y 2.

Cuadro 1 – Utilización de la Estrategia PICo.

¿Cuál es el papel del profesional biomédico en la incorporación de prácticas integradoras como medio para promover la salud?
P = Profesionales biomédicos
I = Educación para la salud
Co = Hospitales y Servicios de Salud

Fuente: Elaborado por el autor.

Cuadro 2 – Descriptores DeCS.

Portugués	**Inglés**	**Español**
Registro de Enfermería	Nursing Records	Registros de Enfermería
Escalas	Scale	Escala
Procedimientos Clínicos	Critical Pathways	Vías Clínicas
Atención al Paciente	Patient Care	Atención al Paciente

Fuente: Elaborado por el autor.

4. Resultado Final

Al considerar los descriptores DeCS, no se encontraron artículos para la temática en cuestión en la base de datos PUBMED (US National Library of Medicine National Institutes of Health). Las búsquedas realizadas en Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y en la biblioteca electrónica SciELO (Scientific Electronic Library Online) tuvieron éxito.

Tabla 1 – Estrategias de búsqueda realizadas en las bases de datos Web of Science, PubMed, CINAHL y LILACS y en la biblioteca SciELO. Manaos (AM), Brasil, 2023.

Bases de Datos	**Descriptores o Términos**	**Resultados Finales**
LILACS	(“Registro de enfermería”) AND (“Escalas”) AND (“Atención al paciente”)	6
PUBMED	(“Registro de enfermería”) AND (“Escalas”) AND (“Atención al paciente”)	0
CINAHL	(“Registro de enfermería”) AND (“Escalas”) AND (“Procedimientos clínicos”)	0
WEB OF SCIENCE	(“Registro de enfermería”) AND (“Escalas”) AND (“Procedimientos clínicos”) AND (“Atención al paciente”)	0
SCIELO	(“Instrumentos y escalas de salud para el registro de enfermería”)	16

Fuente: Thullyan Rolim, 2023.

El proceso de selección de los artículos incluidos en la revisión siguió las etapas de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión a partir de los filtros presentes en las bases de publicaciones periódicas. En un primer momento se encontraron 22 artículos. La selección por título dio como resultado 12 artículos. En el segundo momento, la selección se realizó a partir de los resúmenes y, por último, se analizaron rigurosamente los textos completos. Tras la lectura, se comprobó que solo cinco cumplían los criterios de inclusión (FIGURA 1).

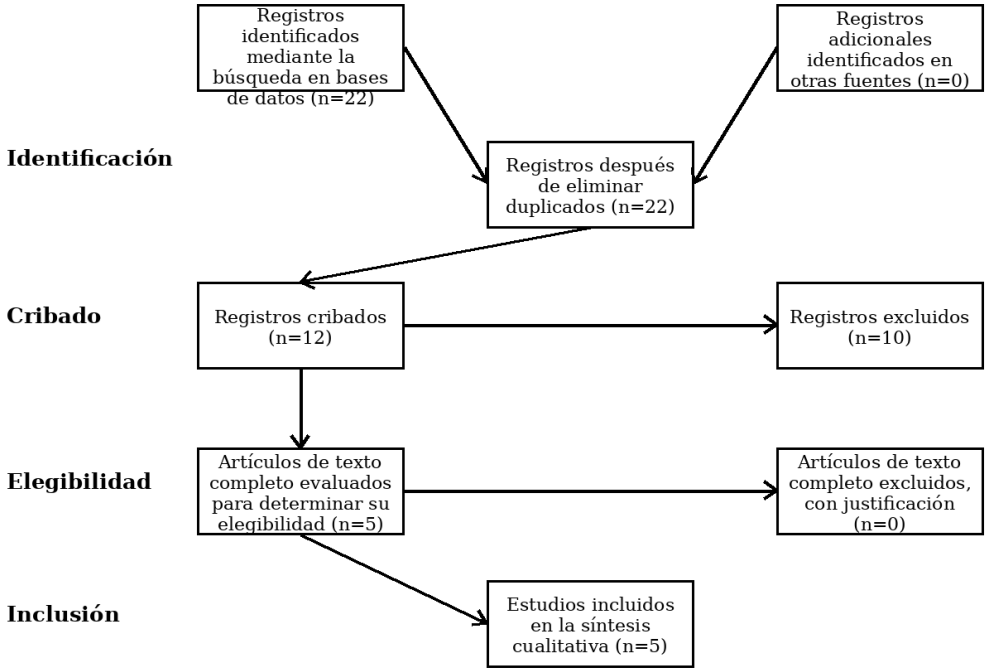

Figura 1 – Diagrama de flujo metodológico de acuerdo con el modelo PRISMA. Manaos (AM), Brasil, 2023.

En cuanto a la metodología, todos los estudios son de naturaleza cualitativa, aunque presentan distintos enfoques de análisis: descriptivos y/o exploratorios. Los idiomas incluidos en los criterios de inclusión fueron portugués, inglés y español, y los artículos seleccionados para esta investigación ofrecieron resultados en los tres idiomas, como se muestra en el cuadro 3.

Cuadro 3 – Idiomas en los que se publicaron los artículos seleccionados.

Idioma	**N.º de muestras recuperadas**	**Porcentaje**
Portugués	3	60%
Inglés	1	20%
Español	1	20%
TOTAL	5	100%

Fuente: Elaborado por el autor.

En relación con el origen de los artículos y el país donde se realizó la investigación, tres se desarrollaron en Brasil, uno mediante una colaboración entre investigadores de Brasil y Portugal y uno mediante una colaboración entre investigadores de Portugal y España.

Después de elegir los artículos de acuerdo con los descriptores, las estrategias de búsqueda, los criterios de inclusión y exclusión y otros factores, se realizó la selección por título, resumen y texto completo, hasta llegar a los trabajos destacados en el cuadro 4:

Cuadro 4 – Información necesaria para identificar los cinco artículos que componen los resultados de esta revisión integradora de la literatura.

Autores/Año	Título	País	Objetivo	Conclusión	Tipo de enfoque
Silva, et. al. (2020)	La efectividad del proceso de donación de órganos ante la nueva legislación.	Brasil	Verificar la efectividad de la agilización de la donación de órganos ante la nueva legislación brasileña; describir la Ley brasileña de Trasplante de Órganos y sus posteriores modificaciones; y analizar los factores que dificultan el proceso de donación de órganos.	Se concluye, por tanto, que, a partir de lo presentado, resulta evidente la necesidad de una verificación más profunda con los organismos competentes para que proporcionen datos sobre la efectivización de la donación de órganos y aumenten el número de publicaciones que informen y ayuden a los profesionales sanitarios a reducir las listas de espera y mejorar la calidad de vida de quienes anhelan una oportunidad de trasplante.	Cualitativo, descriptivo y exploratorio.
Eira, et. al. (2018)	Donación de órganos: la realidad de una unidad portuguesa de cuidados intensivos.	Portugal	Caracterizar clínica y demográficamente a los posibles donantes de órganos ingresados en una unidad polivalente de cuidados intensivos, así como las respectivas extracciones.	Por lo general, el posible donante de órganos falleció por muerte encefálica, tenía más de mediana edad, era de sexo masculino y había sufrido un accidente cerebrovascular hemorrágico. Además, la mayoría eran donantes con criterios ampliados y donaban, en promedio, entre dos y tres órganos, principalmente el hígado y los riñones.	Estudio retrospectivo realizado entre 2010 y 2015, en el que se analizaron variables demográficas y clínicas y el número de órganos y tejidos obtenidos.
Rasquinho, et. al. (2020)	Intervenciones de enfermería en la detección y el tratamiento activo del posible donante de órganos.	Portugal	Desarrollar competencias en el cuidado de la persona y la familia que atraviesan procesos complejos de enfermedad crítica y/o insuficiencia orgánica.	La escasez de órganos disponibles para la donación limita el número de trasplantes y contribuye al aumento de la lista de espera, con el consiguiente incremento de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes con enfermedades crónicas.	Cualitativo, descriptivo y exploratorio.
Araújo, et. al. (2020)	Descenso de las donaciones y los trasplantes de órganos en Ceará durante la pandemia de COVID-19: estudio descriptivo, abril a junio de 2020.	Brasil	Describir las donaciones y los trasplantes de órganos en Ceará, Brasil, tras la declaración de la pandemia de COVID-19.	El número de donantes y trasplantes en Ceará presentó un descenso importante durante los tres meses posteriores a la declaración de la pandemia de COVID-19, especialmente en las modalidades de riñón, corazón y córnea.	Estudio descriptivo con datos de la Asociación Brasileña de Trasplantes de Órganos. El número de donantes y trasplantes entre abril y junio de 2020 se comparó con el mismo período de 2019 y con el primer trimestre de 2020.
Santos, et. al. (2021)	Trasplante de órganos: la muerte que permite la continuidad de la vida.	Brasil	Revisar la literatura actual sobre el tema y hacer más visibles y accesibles los factores esenciales para una comprensión efectiva del trasplante de órganos.	La donación de órganos en Brasil está ampliamente regulada y se basa en criterios objetivos como la muerte encefálica y el consentimiento del donante.	Cualitativo, descriptivo y exploratorio.
Marinho, et. al. (2023)	Caracterización del proceso de donación de órganos en una región del nordeste de Brasil.	Brasil	Analizar el perfil clínico y sociodemográfico de los posibles donantes de órganos, así como los factores que influyen en la donación.	La mayoría de los donantes efectivos eran jóvenes y varones, con predominio del traumatismo craneoencefálico como causa de muerte encefálica y aceptación familiar de la donación.	Investigación cuantitativa, transversal, retrospectiva y analítica realizada mediante la recolección de datos de 455 historias clínicas de pacientes diagnosticados con muerte encefálica en una región del nordeste de Brasil, utilizando un formulario estructurado.

Autores/Año	Título	País	Objetivo	Conclusión	Tipo de enfoque
Dos Santos, et. al. (2023)	Factores relacionados con la no donación de órganos y tejidos en una unidad de cuidados intensivos neurológicos.	Brasil	Identificar los factores relacionados con la no donación de órganos y tejidos en posibles donantes diagnosticados con muerte encefálica en una Unidad de Cuidados Intensivos Neurológicos.	Se destaca la necesidad de una mayor inversión en campañas educativas con el fin de reducir los índices de rechazo familiar.	Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo y documental con enfoque cuantitativo.
Santos, et. al. (2019)	Contexto actual de la obtención de órganos para trasplantes en Minas Gerais.	Brasil	Estudiar las causas por las que no se concreta la donación de órganos y tejidos en Minas Gerais.	El presente artículo propone un estudio de la eficiencia de la obtención de órganos y tejidos en el estado de Minas Gerais con el objetivo de identificar las causas de fracaso, tales como la infranotificación, el abordaje familiar y la no conclusión del diagnóstico de muerte encefálica.	La presente investigación es de naturaleza bibliográfica básica y busca satisfacer una necesidad intelectual de conocimiento sin utilizar métodos ni técnicas.

Fuente: Datos de los artículos de la revisión integradora de la literatura.

A partir de los resultados anteriores y del contexto en el que se insertan los artículos, se categorizaron temas para su análisis en la discusión, de acuerdo con el cuadro 4.

Cuadro 5 – Categorías propuestas para la discusión.

Categorías de análisis
Debilidades de los instrumentos para la atención al paciente
Prevención de eventos adversos mediante los instrumentos
El impacto de los profesionales en este contexto asistencial

Fuente: Elaborado por el autor.

5. Discusión

Las actividades cotidianas requieren información y comunicación para realizarse eficazmente. En el ámbito hospitalario y de los sistemas de salud, la información debe considerarse un medio para mitigar incoherencias, moldear el servicio en cuestión y mejorar la calidad de la atención prestada. Desde esta perspectiva, los instrumentos se desarrollaron para orientar el trabajo e identificar prioridades dentro de este contexto, con el objetivo de planificar y perfeccionar el proceso asistencial. Sin embargo, la calidad de los datos recopilados es lo que verdaderamente determinará el éxito de la seguridad del paciente (MILLER, et. al, 2005; GARBUTT, et. al, 2008; BATISTA, et. al, 2014).

Los instrumentos sanitarios contribuyen directamente a la atención prestada a los pacientes. Uno de estos instrumentos mide el riesgo de caída de las personas hospitalizadas. Los profesionales sanitarios señalan que las caídas constituyen un problema relevante y recurrente debido al envejecimiento de la población. Un estudio mostró que determinadas caídas fueron provocadas por la ausencia de registros, ya fueran informáticos o instrumentos

físicos que facilitaran la documentación, derivada de la falta de conciencia y de motivación/sensibilización en la evaluación del riesgo de caída (ARAÚJO, et. al, 2018).

Un factor importante para la continuidad de los servicios prestados es el uso de la tecnología en apoyo de los profesionales. Estas tecnologías se consideran instrumentos que contribuyen al día a día de la atención al paciente, facilitando el trabajo de los profesionales, que pueden optimizar el servicio, mejorar los procesos y obtener resultados más eficaces (VANDRESEN, et; al, 2022).

El uso adecuado de los instrumentos genera datos fiables que contribuyen a la mejora de los pacientes. Por ello, corresponde al equipo de enfermería cumplimentarlos correctamente y reafirmar el modelo asistencial de enfermería basada en evidencias, ya que será posible observar la resolución de los problemas relacionados con las cuestiones de salud del paciente. Ante todo, estos instrumentos contribuyen a la calidad del servicio prestado y no únicamente a la cantidad (BATISTA, et. al, 2014; SILVA, et. al, 2018).

6. Consideraciones Finales

Los instrumentos de escalas sanitarias contribuyen a la atención prestada al paciente. Sin embargo, lo que orienta la calidad de dicha atención es la cumplimentación adecuada de estos instrumentos, puesto que, en el ámbito de la relación entre paciente y profesional, lo más importante es la calidad de la atención prestada y no solo la cantidad. Por tanto, corresponde ofrecer educación permanente a los profesionales de enfermería para que estos instrumentos se cumplimenten cada vez más de manera correcta, ya que esto facilita tanto el trabajo del profesional como la mejora de las condiciones de salud del paciente.

Referencias

ARAÚJO, M. F. et. al. Registro das circunstâncias das quedas no âmbito comunitário: perspectiva na Península Ibérica. Revista Latino-Americana de Enfermagem, v. 26, 2018.

ASCARI, R. A. et. al. A importância dos registros de enfermagem no faturamento hospitalar. Revista de Enfermagem UFPE on line, [S.l.], v. 12, n. 6, p. 1717-1726, jun. 2018. ISSN 1981-8963. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234419>. Acesso em: 24 abr. 2022. doi:https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i6a234419p1717-1726-2018.

BARROS, A. L. B. L. et. al. Contribuições da rede de pesquisa em processo de enfermagem para assistência na pandemia de COVID-19. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 73, 2020.

BATISTA, M. A. C. et. al. Sistemas de Informação: elemento indutor e potencializador dos processos internos de gestão nas instituições públicas de ciência e tecnologia em saúde. In: Gurgel IGD, Medeiros KR, Aragão AAV, Santana RM, (Eds.). Gestão em Saúde Pública: Contribuições para a Política. Recife: Editora UFPE; 2014.

CARDOSO, A.R.S et. al. Registration of the nursing process for patients with cardiovascular diseases: an integrative review. Online braz j nurs [internet] 2017 Mar [cited 2022 Abr 24]; 16 (1):94-101. Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/5544

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Guia de Recomendações para Registro de Enfermagem no Prontuário do Paciente e outros Documentos de Enfermagem. Portaria n. 523/2015 [Internet]. 2016 [cited 2022 Abr 24].

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Resolução COFEN No 0564/2017. Aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem [Internet]. 2017 [cited 2022 Abr 24]. Available from: http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-5642017_59145.html

DA SILVA, V. A. et al. AUDITORIA DA QUALIDADE DOS REGISTROS DE ENFERMAGEM EM PRONTUÁRIOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. Enfermagem em Foco, [S.l.], v. 10, n. 3, out. 2019. ISSN 2357-707X. Disponível em: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2064/542>. Acesso em: 24 abr. 2022. doi:https://doi.org/10.21675/2357-707X.2019.v10.n3.2064.

GARBUTT, J. et. al. Lost opportunities: how physicians communicate about medical errors. Health Aff (Millwood). 2008;27(1):246-55. doi: 10.1377/hlthaff.27.1.246

MILLER, M. R. et. al. Computer based medication error reporting: insights and implications. Qual Saf Health Care. 2006;15(3):208-13. doi: 10.1136/ qshc.2005.016733

MIRANDA, P. C. et. al. A importância do registro de enfermagem em busca da qualidade. Gestão em foco, 2016.

PERTILLE, F. et. al. A importância dos registros de enfermagem no faturamento hospitalar. Rev. enferm. UFPE on line, p. 1717-1726, 2018.

RIBEIRO, Í. A. P. et. al. Auditoria de enfermagem e a qualidade dos registros de prontuários. Revista da FAESF, v. 2, n. 2, 2018.

SILVA, N. D. S. et. al. Avaliação dos registros de procedimentos por profissionais de Centros de Atenção Psicossocial. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 71, p. 2191-2198, 2018.

VANDRESEN, L. et. al. POTENCIALIDADES E DIFICULDADES DA MEDIAÇÃO TECNOLÓGICA NO TRABALHO DE ENFERMEIROS GESTORES EM HOSPITAIS. Texto & Contexto-Enfermagem, v. 31, 2022.